

以下にご記入のうえ、 月 日()までに郵送またはFAXにてご提出ください。

写真／映像 撮影計画書

撮影の種別 (該当するものに✓)	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> VTR <input type="checkbox"/> 映画		
日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所			
撮影の内容 (該当するものに✓)	<input type="checkbox"/> ポートレート <input type="checkbox"/> 風景 <input type="checkbox"/> コスプレ <input type="checkbox"/> 静物 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加費 ※1 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 最高金額: _____ 円	
参加予定人数	名		
会場責任者氏名			
	ご利用当日のご連絡先 Tel () -		
撮影者への報酬 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合は行為許可申請料の支払いが必要です。 「行為許可申請書」の提出をお願いします。 ※例：プロのカメラマンによる撮影	
撮影作品の商業利用 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 利用内容 () ※例：写真集等の販売、広告制作、収益化された YouTube アカウントで使用 など	
施設外での撮影 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
情報掲載 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 掲載媒体名 () URL ()	
作品展示 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 会場 () 会期 (年 月 日 ~ 年 月 日) 観覧料 (円)	
企画書等 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有る場合は添付してください。		

※1) 撮影行為に対しての参加料をご記入ください。グループ講習会受講料、美術館観覧料は該当しません。

【返送先】 **管理課** (FAX) **011-592-4120**

貸施設(アートホール・アトリエ・ロッジ)
野外美術館、コスプレ・ウェディング撮影など

クラフト工房 (FAX) **011-591-0094**

グループ講習会、貸工房利用など

美術館 (FAX) **011-591-0099**

屋内美術館団体観覧など

(郵送) 〒005-0864 札幌市南区芸術の森2丁目75番地